



**शिवालय गाउँपालिका**  
**Shivaalaya Rural Municipality**  
**गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय**  
**Office of the Rural Municipal Executive**  
**सिमा, जाजरकोट**  
**Sima, Jajarkot**



**कर्णाली प्रदेश, नेपाल**  
**Karnali Province, Nepal**

**पत्र संख्या** २०८१/०८२  
**चलानी नम्बर**

**दर भाउ पत्र पेश गर्ने सम्बन्धमा**

( प्रकाशित मिति : २०८२।०२।२९ )

यस कार्यालयको चालु आ.व. ०८१/०८२ को उच्च पहाडी एवम् हिमाली क्षेत्र स्वरोजगार तथा आर्थिक-सामाजिक सशक्तिकरण कार्यक्रम अन्तर्गत शिवालय गाउँपालिका चिया तथा कफी खेति विस्तार कार्यक्रम अनुसार तपशिल कार्यक्रमहरूको लागि आवश्यक सामग्रीहरू खरीद गर्नु पर्ने भएकोले सम्बन्धित इजाजत प्राप्त आपूर्तिकर्ताहरूले सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन ( मिति २०८२।०३।०४ गते ) सम्म कार्यालय समय भित्र यसै सूचना साथ संगलन दर भाउ पत्र (BOQ) फाराम भरी आवश्यक कागजजातहरू शिलबन्दी गरी यस कार्यालयको खरीद शाखामा दरभाउ पत्र पेश गर्न यो सूचना प्रकाशन गरिन्छ।

तपशिल

**प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

| क्र. सं. | कार्यक्रमको नाम                        |
|----------|----------------------------------------|
| १        | प्राङ्गारिक ( भर्मि कम्पोष्ट ) मल खरीद |
|          |                                        |

**आवश्यक कागजजातहरू**

१. निवेदन
२. भ्याट / प्यान दर्ता प्रमाण प्रतिलिपि
३. व्यवसाय दर्ता प्रमाण प्रतिलिपि
४. आ व २०८०।०८१को कर चुक्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपि
५. संगलन BOQ फाराम

Website: WWW.shibalayamun.gov.np , Email: shibalayamun@gmail.com,

Contact: 9858084522, 9858088276

प्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन विकास समिति र सशासन



शिवालय गाउँपालिका  
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय  
सिमा, जाजरकोट  
Bill of Quantity (BoQ)



कार्यक्रमको नाम शिवालय गाउँ पालिका चिया तथा कफि खेति विस्तार कार्यक्रम (प्राङ्गारिक मल)

कार्यक्रम गर्ने ठेगाना शिवालय गाउँपालिका

| क्र.स | विवरण                            | ईकाइ  | परिमाण | दर | जम्मा रकम | कैफियत |
|-------|----------------------------------|-------|--------|----|-----------|--------|
| १     | प्राङ्गारिक मल (भर्मि कम्पोष्ट ) | के जी | ५०००   |    |           |        |
|       | जम्मा                            |       |        |    |           |        |

अक्षरूपी

सप्लायर्सको आधीकारीक प्रतिनिधीको नाम

ठेगाना

हस्ताक्षर

मोबाईल नम्बर

सप्लायर्स

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत